**REQUERIMENTO**

**LICENÇA MATERNIDADE**

Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Sociologia da UFPB.

Eu, **NOME COMPLETO**, matrícula **00000000000** aluna regularmente matriculada no curso de **MESTRADO** **DOUTORADO** do Programa de Pós-Graduação em Sociologia da UFPB, vinculada desde ANO DE ENTRADA NO PPGS, orientada pelo(a) docente **NOME DO ORIENTADOR**, solicito, de acordo com o art. 56 da Resolução n° 79/2013 (licença maternidade):

Extensão de bolsa por 4 meses (CAPES);

Trancamento do semestre **(ESPECIFICAR O SEMESTRE)**.

Outrossim, afirmo que o(a) Orientador(a) está de acordo com a justificativa apresentada e que aquiesce com o pedido aqui formulado.

Por fim, declaro ter ciência dos Regulamentos e Resoluções pertinentes à UFPB e ao PPGS e que, o não cumprimento dos prazos estabelecidos pode acarretar o meu desligamento do Programa.

Nestes termos, pede deferimento.

João Pessoa, 11 de janeiro de 2022.



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DISCENTE



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ORIENTADOR(A)

**ESTE REQUERIMENTO DEVE VIR ACOMPANHADO DOS SEGUINTES DOCUMENTOS:**

\*Cópia da certidão de nascimento da criança;

\***TODOS OS DOCUMENTOS DEVEM SER ENVIADOS POR EMAIL (**[**ppgs.ufpb@gmail.com**](mailto:ppgs.ufpb@gmail.com)**) EM PDF ÚNICO.**